

---Por la presente el que suscribe solicita su Diploma Universitario:

Apellido/s y Nombre/s

Tipo Doc.:            Nro.Doc.:            Lib.Univ.:            Fecha de Nac.:            Género:

Nacionalidad:            Lugar de Nac.:

Mail:

Título:            Orientación:            Plan (año):

Última Materia (incluye Tesis):            Fecha:

Indique si tiene equivalencias de materias de FCEN o inclusión de materias optativas:

Otro Título de Grado:

Tipo de Colegio Secundario:            Año Ingr.CBC/UBA:

Nombre del colegio secundario:

Título obtenido (Secundario):

CBC: Cant.UBAXXI:            Equiv.CBC:            Aplazos CBC:

[FIN DE SECCIÓN] - CONTINÚE EN LA SIGUIENTE PÁGINA

---

**Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.**

**Datos de recepción:**

**Recibo:** Nro.Arancel:            Arancel \$:            Fecha Pago:

**Recepción a Distancia:** Fecha:            Funcionario:

---

**Para completar por la Dirección de Estudiantes y Graduados.**

**Documentación:**

DNI:    LU:    Censo:    Rev.Méd:    Tít.Ant:    Cert.Nac:    Cert.CBC:    Cert UBAXXI:

**OBSERVACIONES: (No completar este espacio. Solamente para la Dir.de Estudiantes y Graduados)**

